入所利用料金表(3割負担の方)

(多床室利用の場合)

2020年4月1日より

| | | | 要介護 1 | 要介護 2 | 要介護 3 | 要介護 4 | 要介護 5 |
|--------|--------------|------------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | 1日あたりの 料金 | | 5, 327円 | 5, 558円 | 5, 757円 | 5, 932円 | 6, 105円 |
| 第 | 【内訳】 | 介護サービス費 自己負担額 | 2, 947円 | 3, 178円 | 3, 377円 | 3, 552円 | 3, 725円 |
| 4 段 | | 居住費 | 370円 | 370円 | 370円 | 370円 | 370円 |
| 階 | | 食材料費 | 1, 810円 |
| | | 教養娯楽費 | 100円 | 100円 | 100円 | 100円 | 100円 |
| | | 日用品費 | 100円 | 100円 | 100円 | 100円 | 100円 |

(個室利用の場合)

2020年4月1日より

| | | | 要介護 1 | 要介護 2 | 要介護 3 | 要介護 4 | 要介護 5 |
|--------|--------------|------------------|----------|----------|----------|----------|----------|
| | 1日あたりの 料金 | | 10, 417円 | 10, 642円 | 10, 837円 | 11, 012円 | 11, 188円 |
| | 【内訳】 | 介護サービス費 自己負担額 | 2, 697円 | 2, 922円 | 3, 117円 | 3, 292円 | 3, 468円 |
| 第 4 | | 居住費 | 1, 310円 |
| 段階 | | 食材料費 | 1, 810円 |
| | | 教養娯楽費 | 100円 | 100円 | 100円 | 100円 | 100円 |
| | | 日用品費 | 100円 | 100円 | 100円 | 100円 | 100円 |
| | | 個室室料差額(稅込) | 4, 400円 |

| | 初期初等(1) 新日から20日間を明度) | 04四(1日につき) | 所定疾患施設療養費(Ⅱ)(連続7日間まで) | 1 FOETH(1 T/= 0.±) |
|--------------------|--|---------------|-----------------------------|--------------------|
| | 初期加算(入所日から30日間を限度) | 94円(1日につき) | 所定疾患施設療養費(II) (連続7日間まで) | 1,505円(1日につき) |
| | 短期集中リハビリテーション実施加算 (入所日から起算して3ヶ月以内) | 753円(1回につき) | 訪問看護指示加算 | 941円(1日につき) |
| | 認知症短期集中リハビリテーション実施加算 (入所日から起算して3ヶ月以内) | 753円(1回につき) | 入所前後訪問指導加算(I) | 1,411円(1回につき) |
| | 栄養マネジメント加算 | 44円(1日につき) | 試行的退所時指導加算 | 1,254円(1回につき) |
| | 経口維持加算(I) | 1,254円(1月につき) | 退所前連携加算 | 1,568円(1回につき) |
| │ 各種加算 (対象者のみ) | 経口維持加算(Ⅱ) | 314円(1月につき) | 退所時情報提供加算 | 1,568円(1回につき) |
| | 療養食加算 | 19円(1食につき) | ターミナルケア加算(I) | 502円(1日につき) |
| | 口腔衛生管理体制加算 | 94円(1月につき) | ターミナルケア加算(Ⅱ) | 2,665円(1日につき) |
| | 低栄養リスク改善加算 | 941円(1月につき) | ターミナルケア加算(皿) | 5,530円(1日につき) |
| | 若年性認知症入所者受入加算 | 377円(1日につき) | ※処遇改善加算Ⅱ(※3 所定単位数×2.9%) | 所定単位数による |
| | 外泊時費用加算 | 1,135円(1日につき) | ※特定処遇改善加算Ⅱ(※3 所定単位数×1.7%) | 所定単位数による |
| その他の料金 | 洗濯代 | 900円(1回につき) | 診断書·証明書(施設所定様式) | 2, 200円(1枚・税込) |
| ての他の科立 | 理美容代 | 2,500円(1回につき) | 診断書・証明書(施設所定外様式) | 3, 300円(1枚・税込) |

※1介護サービス費自己負担額の中には夜勤職員配置加算(25円)、サービス提供体制強化加算(19円)及び口腔衛生管理体制加算(32円)が含まれています。 ※2介護サービス費自己負担額の中には、在宅復帰・在宅療養支援機能加算 II (48円)が含まれています。

^{※3}所定単位数とは、基本サービス費に各種加算・減算を加えた総単位数です。

[※] 居住に要する費用について、外泊中は居住費を徴収することができるものとします。ただし、外泊中のベッドを短期入所療養介護に利用する場合は、当該入 所者から居住費を徴収せず、短期入所療養介護利用者より短期入所の滞在費を徴収します。